Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez Unię Europejską

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU
Numer projektu	FEWM.09.03-IZ.00-0060/23
Tytuł projektu	"Krok w lepszą przyszłość"
Numer i nazwa zadania[1]	**Zadanie 4** **Wsparcie asystenckie w codziennym funkcjonowaniu w relacji z systemem edukacji, służbą zdrowia i innymi instytucjami publicznymi**
Forma/rodzaj wsparcia[2]	Wsparcie indywidualne

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi[3]		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Kod pocztowy i miejscowość	Ulica i nr budynku, piętro, nr sali	Od godz.	Do godz.				
11.07.2025	11-034 Rybaki	Miejsca załatwiania spraw UP	7.00 14.00	13.00 17.00	9	4	Agata Kuźma	9
15.07.2025	11-034 Rybaki	Miejsca załatwiania spraw UP	8.00 12.00	11.00 18.00	9	4	Agata Kuźma	9
24.07.2025	11-034 Rybaki	Miejsca załatwiania spraw UP	7.00	10.00	3	4	Agata Kuźma	2

[1] należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,
[2] należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,
[3] planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.